

высшее образование повышает способности адаптации человека к быстроменяющимся условиям труда, что характерно для нашего времени.

На современном этапе возрастает общественная активность студенческой молодежи. Она выражается, прежде всего, в развитии студенческого движения. Сам факт их возникновения указывает на то, что студенты чувствуют необходимость объединяться для реализации своих интересов и потребностей, защиты своих прав.

Т.Б. Жукова  
Златоуст

## ПАРИТЕТ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗОВАННОСТИ – ВЕДУЩИЕ СИЛЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

В современную эпоху существенно повысилась социальная роль образования – от его направленности и эффективности сегодня во многом зависят перспективы развития человечества. Понятие образования очень сложное и многоаспектное.

Большинство авторов под образованием понимают «общественно организованный и нормируемый процесс (и его результат) постоянной передачи предшествующими поколениями последующим социально значимого опыта, представляющий собой в онтогенетическом плане становление личности в соответствии с генетической программой и социализацией личности»<sup>1</sup>. Г.Н. Сериков считает, что: «...образование имеет смысл рассматривать как специальную сферу социальной деятельности (взаимодействие ее участников), в которой участники выполняют главную функцию – обеспечивать образованность граждан, в том числе подрастающих поколений»<sup>2</sup>.

Концепция модернизации российского образования на период до 2010 г. особо подчеркивает, что в современном мире значение образования как важнейшего фактора формирования нового качества экономики и общества увеличивается вместе с ростом влияния человеческого капитала. Российская система образования способна конкурировать с системами образования передовых стран. При этом необходима глубокая и всесторонняя модернизация образования.

Происходящие сегодня изменения в социально-экономической и политической сфере привели к появлению негативных тенденций в государственной образовательной системе вообще и в системе высшего образования, в частности. Падает уровень качества образования, проявляются тенденции к ухудшению здоровья участников образования. Снижение уровня знаний, умений, навыков у значительной части молодого населения страны может привести к потере достигнутых высот в интеллектуальном потенциале страны, с другой стороны, ухудшение здоровья большинства студентов и преподавательских кадров составляет угрозу физическому существованию значительной части населения.

По данным Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, только 10% выпускников школ относятся к числу здоровых, 50% имеют патологию, 40% относятся к группе риска.

Исследования Института возрастной физиологии РАО позволили не только выявить те факторы риска, которые негативно сказываются на росте, развитии и здоровье детей, но и проранжировать их по значимости и силе влияния.

К их числу относятся: а) стрессовая педагогическая тактика; б) интенсификация учебного процесса; в) несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям обучаемых; г) несоблюдение физиологических и гигиенических требований к организации учебного процесса; д) отсутствие системной

<sup>1</sup> Сериков С.Г. Здоровьесбережение учащихся в образовательных процессах: монография. - Шадринск: изд-во ПО «Исеть», 2001. С. 147.

<sup>2</sup> Сериков Г.Н. Образование: аспекты системного отражения. – Курган: Изд-во «Зауралье», 1997. С. 22.

работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни; е) функциональная неграмотность педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья; ж) массовая безграмотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей; з) провалы в существующей системе физического воспитания.

Государством взят курс на гуманизацию образования, раскрепощение личных потенциалов каждого гражданина, на преимущественное самообеспечение своей жизнедеятельности. Его могут осуществлять только достаточно высокообразованные, здоровые и оптимистично настроенные граждане.

Очевидно обострение противоречия между провозглашенными приоритетами в системе социальных отношений и существующими негативными тенденциями в образовании. Обострение противоречия приводит к проявлению проблемы установления общих для всех субъектов целевых приоритетов в образовании.

По мнению Серикова С.Г. в качестве целевого приоритета образования следует провозгласить социальное (прежде всего, педагогическое и управленческое) содействие достижению каждым студентом уровня образованности, достаточного для продолжения образования и последующего участия в трудовой деятельности<sup>1</sup>. При этом важно, чтобы присвоение образованности происходило с учетом индивидуальных особенностей и личных способностей каждого человека.

Первостепенное значение имеет ориентация образовательных процессов на сохранение и укрепление здоровья участников образования.

Опираясь на основные положения системного и синергетического подходов подходов, можно охарактеризовать здоровье как специфическую реальность с определенными основаниями, среди которых можно выделить следующие: особенности здоровья, передающиеся на генетическом уровне; отношение человека к собственному здоровью; внешние условия, в которых человек осуществляет свою деятельность.

Участие студентов в образовании связано с преодолением их организмом внешних изменений. Следовательно, отношения студентов с образовательными системами в условиях образовательного пространства напрямую связаны с их здоровьем. Привычные отношения приводят к стабилизации пределов подвижности здоровья, но при этом останавливается самореализация природоопределенных задатков студентов.

Образование в вузе – особая сфера социальной действительности, в нем целенаправленно создаются предпосылки для самореализации студентов своих сущностных свойств. Поэтому «фактор новаций» в образовании не только не устраним, но и социально востребован. Следовательно, в образовании объективно существуют внешние возмущения (фактор новаций), которые «возбуждают» организм и, значит, влияют на подвижность здоровья студентов.

Здоровье участников образования целенаправленно подвергается возбуждению, осуществляемому ради реализации их природоопределенных потенциалов, но даже компетентно осуществляемые внешние (педагогические) возмущения могут негативно влиять на сохранение здоровья студентов в образовании.

Изменения в состоянии здоровья участников образования объективно являются одним из результатов совершающихся в образовательных процессах. Поэтому целесообразно конкретизировать понятие здоровья участников образования. В частности, С.Г. Сериков определяет его как «способность отдельного участника или какой-либо их группы к адаптации в установившихся условиях образовательного пространства и к поддержанию активных отношений с собой, с партнерами и с образовательными системами»<sup>1</sup>. С одной стороны, от свойств здоровья зависит возможность установления отношений с собой и окружением, с другой стороны, условия окружения становятся причиной тенденций в развитии здоровья.

<sup>1</sup> Сериков С.Г. Здоровьесбережение учащихся в образовательных процессах. Изд-во ПО «Исеть»: Шадринск: 2001. С. 187.

<sup>1</sup> Там же. С.74.

Осуществление путей, способствующих сохранению и укреплению здоровья студентов педагогическими средствами можно, определить как здоровьесбережение. Так, здоровьесбережение трактуется как «содействие участникам образования в том, чтобы их собственное состояние здоровья и состояние здоровья партнеров не выходило за пределы социально востребованных состояний»<sup>2</sup>.

Здоровьесбережение в образовании предстает единством мер, предпринимаемых участниками образования и направленных на улучшение (неухудшение) здоровья у них самих и (или) у партнеров, а также на рост качества образованности и (или) профессиональной квалификации»<sup>3</sup>.

Здоровьесбережение – это с одной стороны, комплекс мер, направленных на выработку у участников образования потребности в сохранении и укреплении своего собственного здоровья, а также здоровья окружающих, с другой стороны, создание условий, направленных на сохранение и укрепление здоровья участников образования<sup>4</sup>.

Участие студентов в образовании настолько энергозатратно, что может приводить к ухудшению их здоровья, если не принимать специальных мер. В этом случае здоровьесбережение достигается педагогических единством мер, которые направлены на улучшение их здоровья, а также на рост качества образованности.

То есть стоит вопрос о необходимости нахождения равновесия между обязательностью достижения нормативного уровня образованности и сохранением при этом здоровья студентов вуза. Данное равновесие предполагает «решение образовательных задач с учетом состояния их здоровья и с целью его сохранения, а, по возможности, и укрепления»<sup>5</sup>. Таким образом, с точки зрения осуществления здоровьесберегающих образовательных процессов важную роль имеет как развитие образованности, так и сохранением здоровья студентов.

Социальную ценность представляют и высокий уровень образованности, и здоровье студентов. Поэтому эти два понятия следует рассматривать с точки зрения синергетической идеи совместности. Это означает, что ориентация образовательного процесса одновременно и на образованность, и на здоровье позволит добиться более существенных результатов в развитии образованности, и в сохранении здоровья студентов, нежели при традиционных подходах к образованию, в которых основным ориентиром выступает успеваемость. Отсюда вытекает идея равнозначности, паритета между здоровьем и образованностью.

Достижение соответствующего паритета требует педагогических мер, направленных на улучшение (неухудшение) здоровья учащихся и рост качества их образованности. Таким образом, необходимо еще раз подчеркнуть, что здоровье студентов и их образованность следует рассматривать в качестве равнозначных результатов образования. В связи с этим под паритетом образованности и здоровья мы понимаем равнозначность данных феноменов в системе социальных и личных ценностей участников образования, которая предполагает ориентацию образовательного процесса на развитие образованности студентов без ущерба для здоровья<sup>1</sup>.

Обеспечению паритета между здоровьем и образованностью студентов будет способствовать педагогическое содействие, направленное на формирование готовности к здоровьесбережению у студентов высшей школы.

<sup>2</sup> Там же. С.156.

<sup>3</sup> Там же. С.180.

<sup>4</sup> Сериков С.Г. Здоровьесберегающее образование: монография.- Шадринск: изд-во ПО «Исеть», 2004. С.24.

<sup>5</sup> Сериков С.Г. Здоровьесбережение учащихся в образовательных процессах: монография.- Шадринск: изд-во ПО «Исеть», 2001. С.111.

<sup>1</sup> Сериков С.Г. Здоровьесбережение учащихся в образовательных процессах: монография.- Шадринск: изд-во ПО «Исеть», 2001. С.173.